



Viale Resistenza, 3  
44021 Codigoro (FE)  
Cod. mecc. FEIS004001 Cod. Fisc. 82004200380  
Tel. 0533-712164 Fax 0533-712162  
Pec [FEIS004001@istruzione.it](mailto:FEIS004001@istruzione.it)  
Pec [FEIS004001@pec.istruzione.it](mailto:FEIS004001@pec.istruzione.it)  
Sito web <http://www.polocodigoro.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"G. MONACO DI POMPOSA" – "T. LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI  
Amministrazione, Finanza e Marketing  
Costruzioni, Ambiente e Territorio  
Informatica e Telecomunicazioni  
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO  
LICEO LINGUISTICO  
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Circ. n. 229

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"  
Prot. 0012800 del 03/12/2024  
IV-6 (Uscita)

Alle classi 2<sup>C</sup> LSU,  
2<sup>D</sup>LSU  
Ai genitori  
Ai docenti  
Al personale ATA  
Al DSGA  
Al sito web

**Oggetto: VIAGGIO D'ISTRUZIONE A FIRENZE – dal 01 al 03 aprile 2025**

Data: 1 -3 APRILE 2025

Docenti accompagnatori: Cavallari Daniela, Domenica De Gaetano.

Alunni partecipanti: 30

Con la presente si comunica alle famiglie e agli alunni delle classi 2<sup>C</sup>LSU; e 2<sup>D</sup> LSU che la quota pro capite richiesta dall'agenzia Zainetto Verde è di **€ 350,00** ed è stata calcolata sulla partecipazione di n. 30 studenti, se non si raggiungesse il numero previsto la quota potrebbe aumentare. L'importo dovrà essere versato in due rate. **La prima rata di € 200,00 euro dovrà essere versata entro e non oltre giovedì 5 dicembre 2024.**

Il pagamento dovrà essere effettuato con modalità informatiche attraverso il servizio Pagonline (pagamento tramite PagoPA), applicativo integrato con il registro elettronico Scuolanext. Altre forme di versamento (esempio: bonifico, bollettino di c.c.p.) non sono consentite.

La quota a saldo potrebbe subire variazioni in base al numero effettivo degli alunni partecipanti.

Il saldo sarà da versare indicativamente entro il 28/02/2025

Le autorizzazioni in allegato (allegato A e allegato B) dovranno essere debitamente compilate in ogni suo punto e consegnate alle Prof.sse Domenica De Gaetano e Daniela Cavallari entro e non oltre il 5 dicembre 2024.

## **DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ITINERARIO E DEI TEMPI**

Il programma si intende "di massima" pertanto potrebbe subire delle variazioni nei tempi e nei luoghi in relazione ai mezzi di trasporto e/o alle condizioni atmosferiche.

### **Giorno 1:**

Martedì 1 aprile:

- Codigoro, ritrovo ore 6.15 presso il piazzale 11 settembre (cimitero)
- ore 6.30 partenza con pullman
- ore 9.30 circa arrivo a Firenze
- ore 10.00-13.00, visita guidata della città, comprendente i seguenti monumenti: Santa Maria del Fiore, Battistero
- ore 13.30-15.00 pausa pranzo
- ore 15.00 visita guidata alla Galleria degli Uffizi
- ore 18.00 circa sistemazione in hotel, cena e pernottamento

Mercoledì 2 aprile:

- ore 8.00 sveglia e colazione in hotel
- ore 10.00-12.00 visita al Museo interattivo Leonardo da Vinci
- ore 12.30: trasferimento con pullman a Boboli, vista da Piazzale Michelangelo e pranzo libero in locali della zona
- ore 15.00-17.00 ingresso e visita al Giardino di Boboli
- ore 18.30.circa: rientro in hotel, cena e pernottamento

Giovedì 3 aprile:

- ore 8.00 sveglia, colazione in hotel e check out
- ore 9.30 visita guidata al complesso monumentale di Santa Croce
- ore 11.30 visita al Museo delle Illusioni
- ore 13.30 pranzo
- ore 16.30 circa rientro con il pullman
- ore 19.30 circa arrivo previsto a Codigoro (piazzale 11 Settembre)
- Il programma si intende di massima, pertanto potrebbe subire delle variazioni nei tempi e nei luoghi in relazione ai mezzi di trasporto o alle condizioni atmosferiche.

### **LA QUOTA PROPOSTA DAL TOUR OPERATOR COMPRENDE:**

- Trasporto in pullman privato
- Pernottamento in camere multiple con servizi presso Hotel Europa a Signa
- Trattamento di mezza pensione, cena con menù a tre portate e acqua compresa, colazione
- Visite Guidate ai Musei

### **LA QUOTA PROPOSTA DAL TOUR OPERATOR NON COMPRENDE**

- Assicurazione contro annullamento
- Extra di carattere personale
- Tasse di soggiorno da pagarsi in loco €3 a persona a notte
- Deposito cauzionale in hotel di **€ 10** che verrà restituito al momento del check-out una volta constatato che non siano stati arrecati danni alle camere. La cauzione richiesta dall'hotel verrà raccolta dai docenti accompagnatori in loco.
- Quanto non espressamente indicato alla voce la quota comprende

## REGOLAMENTO

Si sottolinea ai genitori e agli studenti che i viaggi di istruzione sono a tutti gli effetti attività didattiche per cui valgono le norme dell'Istituto previste all'interno della scuola. È sempre necessario il rispetto dei luoghi di accoglienza (hotel, musei, ristoranti, ecc.). Sono vietati tutti quei comportamenti che potrebbero causare danni o infortuni a se stessi o ai compagni. È tassativamente vietata la detenzione e l'uso di alcolici e sostanze stupefacenti di qualsiasi genere e tipo.

1. Tutti gli studenti sono tenuti a partecipare attivamente alle attività didattiche proposte.
2. Essere puntuali agli appuntamenti.
3. Non allontanarsi mai dal gruppo senza il consenso del docente.
4. Nelle camere dell'hotel è vietato fumare in quanto dotate di rilevatori di fumo e relativo impianto antincendio. L'eventuale manomissione degli impianti non escluderà la denuncia da parte dell'albergatore.
5. Rispettare le regole della nota prot. N. 664/84 del 16/10/2014 "Istruzioni inerenti al comportamento cui debbono attenersi gli studenti durante i viaggi di istruzione. Misure organizzative", pubblicata sul sito della scuola. Chi non si atterrà a tali regole verrà segnalato alla Dirigente scolastica per i dovuti provvedimenti disciplinari.

Codigoro, \_\_/\_\_/\_\_\_\_



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Angela Lucibello

**ALLEGATO A: da restituire alle prof.sse Domenica De Gaetano e Daniela Cavallari ENTRO giovedì 5 dicembre 2024**

Il/La sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe .....comunica di avere preso visione della comunicazione n. 229 del 03.12.2014 relativa al viaggio di Istruzione a FIRENZE dal 01 al 03 aprile 2025 e AUTORIZZA la partecipazione del/la proprio/a figlio/a.

*Nello stesso tempo dichiara di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa alle conseguenze dovute a tutto ciò che potrebbe accadere al/la sopracitato/a alunno/a, sia durante il viaggio di trasferimento che durante il periodo di permanenza nei luoghi prefissati, per ragioni dipendenti dalla volontà dell'alunno/a.*

Data.....

.....

Firma del genitore

.....

Firma dello studente

---

**ALLEGATO B:**

Il/La sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a ..... frequentante la classe .....

**COMUNICA**

1. Allergie ad alimenti e/o a farmaci del/della proprio/a figlio/a
2. Numero di telefono per eventuali comunicazioni dei docenti:  
telefono di casa: .....  
cell. padre/madre (specificare) .....  
cell. alunno/a .....
3. Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che la scuola è responsabile solo ed esclusivamente per i pasti consumati nei locali indicati nel programma di massima.

Data.....

.....

Firma del genitore

.....

Firma dello studente